

Παραγωγός:	Τηλ.:
Κωδ. Παραγωγής:	Φαξ:

Ερωτηματολόγιο Ασφάλισης Επαγγελματικής Ευθύνης Λογιστών

Accountants Professional Liability Insurance Proposal Form

A. Γενικές Πληροφορίες – General Information

1. Επωνυμία Ασφαλισμένου / <i>Name of Applicant:</i>			
2. ΑΦΜ:		3. ΔΟΥ/Taxation Office:	
4. Ο Ασφαλισμένος είναι / <i>The Applicant is:</i>			
Ατομική Επιχείρηση / <i>Individual</i>		Εταιρεία / <i>Company</i>	
Συνεταιρισμός / <i>Partnership</i>		Άλλο, παρακαλώ περιγράψτε / <i>Other, please specify</i>	
5. Κεντρική Διεύθυνση / <i>Principal Address:</i>		6. Τηλέφωνο / <i>Telephone Number:</i>	
7. Φαξ / <i>Fax Number:</i>		8. Ιστοσελίδα / <i>Website:</i>	
9. Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο / <i>E-mail Address:</i>			
10. Διευθύνσεις Υποκαταστημάτων / <i>Business addresses of branches (if any):</i>			
11. Έτος Ίδρυσης / <i>Date Firm Established:</i>			
12. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων πέντε ετών, έχει αλλάξει το όνομα της Εταιρίας ή έχει αγοράσει άλλη εταιρία ή έχει πραγματοποιηθεί συγχώνευση ή ενοποίηση με άλλη εταιρία; / <i>Within the past five (5) years, has the applicant's firm changed name or bought out or merged with another company?</i> ΝΑΙ / <i>YES</i> ΟΧΙ / <i>NO</i> Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / <i>If YES, please provide details:</i>			
13. Προβλέπεται κάτι τέτοιο για τους επόμενους 12 μήνες; / <i>Are any of these activities anticipated in the next 12 months?</i> ΝΑΙ / <i>YES</i> ΟΧΙ / <i>NO</i> Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / <i>If YES, please provide details:</i>			

B. Πληροφορίες για τον Ασφαλισμένο – *Information on Insured/Applicant*

14. Παρακαλούμε περιγράψτε το αντικείμενο των εργασιών σας / *Please describe your area of practice.*

.....

.....

.....

.....

15. Συνολικός αριθμός διευθυντών, συνεταίρων και υπαλλήλων / *Total number of the firm's directors, partners and employees:*

Διευθυντές & συνέταιροι / *Directors & partners*

Λογιστές & βοηθοί Λογιστών / *Accountants & Assistants*

Δακτυλογράφοι και κλητήρες / *Typists and clerks*

Λοιπό προσωπικό / *Other staff*

Συνολικός Αριθμός / *Total No*

Συνολικός αριθμός ατόμων με δικαίωμα υπογραφής / *Total number of persons entitled to sign:*

16. Δώστε λεπτομέρειες για όλους τους εν ενεργεία διευθυντές ή/και συνέταιρους. Εάν είστε μια νεοϊδρυθείσα εταιρεία παρακαλώ επισυνάψτε βιογραφικά για κάθε Εταίρο ή Διευθυντή. / *Please provide full details of every qualified Partner / Director in the firm. If you are a newly established firm please enclose a curriculum vitae for every Partner or Director.*

Όνομα / <i>Name</i>	Τίτλοι Σπουδών ή Πιστοποιητικών / <i>Qualifications</i>	Ημερομηνία Απόκτησής τους / <i>Date Qualified</i>	Προηγούμενη Εμπειρία / <i>Past Experience</i>	Χρόνια στην Εταιρεία / <i>Years in the Firm</i>

17. Η Εταιρεία ή οποιοσδήποτε συνέταιρος ή διευθυντής ή προϊστάμενος είναι ιδιοκτήτες ή έχουν οικονομικό έλεγχο οποιοδήποτε χρηματοοικονομικού οργανισμού ή αναλαμβάνουν εργασίες ως εκτελεστές εγγυητές ή διαχειριστές; / *Does the firm or any partner, director or officer own or have financial control over any Financial Institution or undertake any activities as administrators, guarantees or trustees?*

ΝΑΙ / *YES*

ΟΧΙ / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

18. Ανήκει ο Ασφαλισμένος σε κάποιο επαγγελματικό σύλλογο; / *Does the Applicant belong to any professional association?*

ΝΑΙ / *YES*

ΟΧΙ / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

19. Η εταιρεία σας ή οποιοσδήποτε συνεργάτης, διευθυντής ή προσωπικό κατέχει ή έχει οικονομικό έλεγχο οποιασδήποτε τράπεζας, επενδυτικής εταιρείας ή υποθηκοφυλακείου, ή εταιρεία δανεισμού ή κτηματομεσιτικής εταιρείας, εταιρεία εγγύησης τίτλων ή αναλαμβάνει εργασίες ως εκτελεστής διαθήκης, δικηγόρος, κτηματομεσίτης, χρηματιστής, ασφαλιστικός μεσίτης ή πράκτορας, θεματοφύλακας, επενδυτικός σύμβουλος, διευθυντής ή γραμματέας; / *Does your firm, any partner, principal or staff manage, own or have financial control of any bank, trust company, mortgage or loan association, title guarantee or real estate company or undertake work as executor, lawyer, real estate agent or broker, securities dealer, trustee, insurance agent or broker, investment advisor, director or company secretary?*

ΝΑΙ / *YES*

ΟΧΙ / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

20. Παρακαλούμε εξηγήστε πιο σύστημα ελέγχου τήρησης προθεσμιών χρησιμοποιείτε (π.χ. χειρόγραφο σύστημα, μηχανογραφημένο σύστημα κλπ); / Which deadline system has the Applicant in force (e.g. manual system, computerized etc)?

21. Έχει ποτέ η Εταιρεία ή κάποιος Διευθυντής, Συνέταιρος, Προϊστάμενος ή Υπάλληλος που εργάζεται ή εργαζόταν στο παρελθόν στην Εταιρεία υποστεί κυρώσεις από κρατικό φορέα ή επαγγελματικό σωματείο; / Has the company, any partner or member of staff had any judgement against him or her, or been subject of any disciplinary proceedings by any state board or any professional organization?

NAI / YES

OXI / NO

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / If YES, please provide details:

Γ. Φύση και Όγκος Εργασιών – Nature and Size of Business

22. Παρακαλούμε ενημερώστε μας για τις αμοιβές των αναφερόμενων ετών / Please inform us of your firm's Income figures for the mentioned financial years:

Οικονομικό Έτος / Financial Year	Μεγαλύτερη Αμοιβή / Largest Fee	Συνολικές Ετήσιες αμοιβές / Total Annual Fees
Προηγούμενο / last year	€	€
Τρέχον / current year	€	€
Επόμενο / next year	€	€

23. Η εταιρεία σας επεκτείνεται ή έχει ποτέ επεκταθεί σε δραστηριότητες στο εξωτερικό; / Does the firm's practice extend or has it ever extended to activities abroad?

NAI / YES

OXI / NO

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / If YES, please provide details:

- Σε ποιες χώρες και σε τι ποσοστό επί του συνόλου των εργασιών; / in which countries and the respective share of total business?
- Μέθοδος χειρισμού τέτοιων υποθέσεων / method of handling such business:

24. Υπάρχει πελάτης που να αντιπροσωπεύει ποσοστό μεγαλύτερο του 20% των ετήσιων συνολικών αμοιβών σας; / Does any single client generate 20% or more of your annual gross fees?

NAI / YES

OXI / NO

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / If YES, please provide details:

25. Ποσοστό επί των ετησίων συνολικών αμοιβών σας που προέρχεται από επιχειρήσεις που διαπραγματεύονται στο Χρηματιστήριο; / Percentage of business that comes from Companies Quoted in the Stock Exchange:%

26. Σημειώστε το ποσοστό των μικτών αμοιβών που προέρχονται από τις ακόλουθες δραστηριότητες κατά την διάρκεια του τρέχοντος οικονομικού έτους / *For the current financial year, please give an estimated breakdown of Gross Fees according to the following areas of practice.*

Έλεγχος / <i>Auditing</i>		Έλεγχοι Οικονομικών Καταστάσεων / <i>Balance Sheets check</i>	
Τήρηση Βιβλίων / <i>Accounting & Bookkeeping</i>		Παροχή Συμβουλών σε θέματα Διοίκησης / <i>Management Consultancy</i>	
Φορολογικές Υποθέσεις Επιχειρήσεων / <i>Corporate Taxation</i>		Διαχειριστής Κεφαλαίων / <i>Fund Management, Executorships & Trusteeships</i>	
Φορολογικές Υποθέσεις Ιδιωτών / <i>Individual Taxation</i>		Παροχή Οικονομικών Συμβουλών / <i>Financial Advice</i>	
Πτώχευσεις, Ρευστοποιήσεις & Διαχειριστής σε πτώχευση / <i>Insolvencies, Liquidations and Bankruptcies</i>		Παροχή Φορολογικών Συμβουλών / <i>Tax Consulting</i>	
Συγχωνεύσεις & Απορροφήσεις / <i>Mergers, Acquisitions and Disposals</i>		Άλλες, παρακαλώ διευκρινίστε / <i>Other – please specify below</i>	
Παροχή Επενδυτικών Συμβουλών / <i>Investment Advice</i>		TOTAL	100%

27. Τι ποσοστό των μικτών αμοιβών προέρχεται από τις ακόλουθες κατηγορίες πελατών; / *What percentage of the firm's business comes from the following type of clients?*

Τράπεζες & Χρηματοοικονομικοί Οργανισμοί / <i>Banks & other financial institutions</i>	
Ασφαλιστικές Εταιρείες / <i>Insurance Companies</i>	
Εταιρείες Off-shore / <i>Off-shore companies</i>	
Ιδιώτες / <i>Individuals</i>	
Βιομηχανίες & Βιοτεχνίες / <i>Manufacturers</i>	
Εμπορικές Επιχειρήσεις / <i>Commercial Companies</i>	
Εταιρείες Παροχής Υπηρεσιών / <i>Service Companies</i>	
Κυβερνητικοί Οργανισμοί & Δημόσιες Επιχειρήσεις / <i>Government Institutions & State Owned Companies</i>	
Πολυεθνικές Εταιρείες / <i>Multinational Companies</i>	
Άλλες / <i>Others</i>	
TOTAL	100%

28. Αναθέτετε εργασίες σε τρίτους; / *Do you subcontract work to others?*

NAI / YES

OXI / NO

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

29. Διαίρεση των Μικτών Αμοιβών σας σύμφωνα με τα παρακάτω / *Division of Gross Fee Income as follows*

	Πλήθος Πελατών / <i>Number Of Clients</i>	Συνολικές Αμοιβές / <i>Total Fees</i>
< € 15.000		
€ 16.000 – 50.000		
> € 51.000-		

30. Η εταιρεία σας ή οποιοσδήποτε συνεργάτης, διευθυντής ή προσωπικό κατέχει ή έχει οικονομικό έλεγχο οποιουδήποτε φυσικού ή νομικού προσώπου στο οποίο παρέχετε υπηρεσίες; / *Does/do the Firms(s) or any Partner(s) Director(s) undertake any work for any other Partnership, Company or Organization in which the Firm(s) or such Partner(s) Director(s) has/have a financial association or interest or exercise a controlling interest in any of the mentioned Partnerships, Companies or Organizations, or hold appointments as Director or Company Secretary of any other company?*

Όνομα εταιρείας; / *Company?*

NAI / *YES*

OXI / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

Δ. Προγενέστερες Ασφαλίσεις & Απαιτήσεις-Ζημιές – *Previous Insurance Policies & Claims*

31. Είχατε ασφαλιστεί αλλού στο παρελθόν για την Επαγγελματική σας Ευθύνη; / *Have you previously been insured for your Professional Liability?*

NAI / *YES*

OXI / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

Όριο ευθύνης/ <i>Limit of indemnity:</i>		Απαλλαγή / <i>Deductible:</i>	
Διάρκεια / <i>Policy period:</i>		Ασφαλιστική Εταιρεία / <i>Insurance Company:</i>	

32. Έχει στο παρελθόν απορριφθεί αίτηση για την ασφάλιση σας; / *Has a previous application been declined?*

NAI / *YES*

OXI / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

33. Κατά τη διάρκεια της προηγούμενης ασφαλίσεως σας; / *Had a previous insurance:*

a) Απαιτήθηκε αύξηση των ασφαλίσεων; / *required a premium increase?*

b) Ετέθησαν ποτέ κάποιοι περιοριστικοί όροι; / *required special restrictions?*

c) Ζητήθηκε η διακοπή ή η μη ανανέωση της ασφάλισης από την ασφαλιστική εταιρία; / *been terminated/not been renewed by the insurer?*

NAI / *YES*

OXI / *NO*

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / *If YES, please provide details:*

34. Σας έχει υποβληθεί οποιαδήποτε απαίτηση τα τελευταία πέντε χρόνια; / Have any claims been made during the past five years against your firm?

Γνωρίζετε οποιοδήποτε γεγονός ή περιστατικό που θα μπορούσε στο μέλλον να δημιουργήσει κάποια αξίωση για αποζημίωση εναντίον σας; / Is your firm aware of any circumstances or incidents which may result in a claim or claims against your firm? /

ΝΑΙ / YES

ΟΧΙ / NO

Αν ΝΑΙ, δώστε σχετικές λεπτομέρειες / If YES, please provide details:

E. Αιτούμενα Όρια Αποζημίωσης & Απαλλαγές – Limits & Deductibles

35. Όριο, για κάθε περίπτωση / Limit any single accident: €.....

36. Συνολικό όριο αποζημίωσης του συμβολαίου ετησίως / Limit in the annual aggregate: €.....

37. Αφαιρετέα απαλλαγή που θα επιβαρύνει τον ασφαλιζόμενο σε κάθε απαίτηση / Deductible each and every claim to be borne by insured: €.....

38. Υπόριο Αστικής Ευθύνης από την λειτουργία των χώρων του γραφείου που δηλώνεται παραπάνω* (Επέκταση στη βασική κάλυψη) / Third Party Liability (Extension to basic cover) *: €.....

39. Υπόριο Εργοδοτικής Ευθύνης (Επέκταση στη βασική κάλυψη) * / Employers' Liability (Extension to basic cover) *: €.....

40. Υπόριο Απώλεια εγγράφων (Επεκτάσεις στη βασική κάλυψη) * / Loss of Documents (Extension to basic cover) *: €.....

*Τα παραπάνω αναφερόμενα υποόρια περιλαμβάνονται στο ετήσιο συνολικό όριο αποζημίωσης / Above mentioned sublimits are included within the annual aggregate limit.

Δηλώνουμε ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που περιέχονται στο ερωτηματολόγιο αυτό είναι αληθινά και ότι δεν έχουμε αποκρύψει τίποτε σημαντικό το οποίο θα μπορούσε να βοηθήσει στην αξιολόγηση του κινδύνου. Συμφωνούμε ότι το ερωτηματολόγιο αυτό σε συνδυασμό με όλες τις άλλες πληροφορίες που τυχόν θα παράσχουμε, θα αποτελούν τη βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που θα συμφωνηθεί και θα υπογραφεί. Αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να ενημερώνουμε την Ασφαλιστική Εταιρεία για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των δηλωθέντων στοιχείων. / We declare that the statements and particulars in this proposal are true and that I-we have not misstated or suppressed any material facts. I-We agree that this proposal, together with any other information supplied by me-us, shall form the basis of any contract of insurance effected thereon. I-we undertake to inform the Insurance Company of any material alteration to these facts.

Η υπογραφή του παρόντος ερωτηματολογίου δεν δεσμεύει τον προτείνοντα την ασφάλιση ή την Ασφαλιστική Εταιρεία για την ολοκλήρωση και τελική αποδοχή της ασφαλίσεως. / Signing this proposal form does not bind the proposer or underwriter to complete this insurance.

Πόλη, Ημερομηνία / Date _____

Για και εκ μέρους της / For and on behalf of _____

(Επωνυμία της επιχείρησης) / (insert name of firm)

Υπογραφή Εταίρου ή Διευθυντού / Signature of partner or principle: _____

Επιπλέον, παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» να χρησιμοποιήσει τα προαναφερόμενα στοιχεία μου, η ίδια ή άλλες εταιρείες που ανήκουν στον Όμιλο της ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε., με σκοπό την ενημέρωσή μου και αποστολή διαφημιστικού υλικού, με έντυπη μορφή ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο ηλεκτρονικής επικοινωνίας (σύμφωνα με το Ν. 2251/1994 όπως αυτός τροποποιήθηκε με το Ν. 3587/2007 σε συνδυασμό με το άρθρο 11 του Ν. 3471/2006) για προϊόντα ή υπηρεσίες της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» ή άλλων εταιρειών που ανήκουν στον ίδιο Όμιλο.

Τέλος, παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» να διαβιβάζει τα προαναφερόμενα στοιχεία μου, σε συνεργαζόμενες εταιρίες ερευνών και εταιρίες προωθητικών ενεργειών με σκοπό τη διεξαγωγή ερευνών για τις προτιμήσεις και ανάγκες του καταναλωτικού κοινού και τη διενέργεια προωθητικών ενεργειών για λογαριασμό της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΠΑΡΕΧΩ ☐ ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΩ ☐